



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

Sayı : 21001706
Konu: Yazılı Soru Önergesi

7/19048
00000704899
T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI - THSK AŞI İLE
ÖNLENEBİLİR HASTALIKLAR DAİRE BAŞKANLIĞI -
THSK AŞI İLE ÖNLENEBİLİR HASTALIKLAR DAİRE
BAŞKANLIĞI EVRAK BİRİMİ
12.09.2013 11:18 - 2013 5679.97237



TÜRKİYE BÜYÜK MİLLET MECLİSİ BAŞKANLIĞINA

İlgi: 29.03.2013 tarihli ve 24322010/610/1527 sayılı yazınız.

İlgi yazınız ekinde gönderilen ve Iğdır Milletvekili Sayın Pervin BULDAN tarafından verilen 7/19048 sıra sayılı yazılı soru önergesine ilişkin hazırlanan cevabımız ilişikte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Dr. Mehmet MÜEZZİNOĞLU
Sağlık Bakanı

Ek: Yazılı Soru Önergesi Cevabı (2 sf)



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI
Türkiye Halk Sağlığı Kurumu

İğdır Milletvekili Sayın Pervin BULDAN tarafından Şanlıurfa'da kızamık salgını iddialarına ilişkin olarak verilen ve Bakanlığımızca cevaplandırılması istenen 7/19048 esas nolu soru önergesinin cevabıdır.

Suriye sınırından kontrolsüz giriş ve çıkışlar ve mülteci sayısının çok olması nedeniyle uzun yıllardır görülmeyen kızamık salgınının Şanlıurfa ilinizde yaşanmakta olduğu iddiaları yerel kaynaklar tarafından iddia edilmektedir.

SORULAR

Soru 1: Bu iddialar hususunda Bakanlığımıza intikal ettirilen herhangi bir bilgi var mıdır? Varsa bu bilgiler iddiaları doğrular nitelikte midir?

Soru 2: Çocuk hastanesine yatırılmış kızamık hastaları mevcut mudur? Şayet varsa hasta sayısı kaçtır?

Soru 3: Urfa'da kızamık aşısı tekrar yapılmaya başlanmış mıdır? Başlanmışsa aşı çalışmaları hangi aşamada?

Soru 4: İlimizden başka illere sevk edilen hastalar arasında kızamık hastalarına rastlanmış mıdır?

Soru 5: SSPE hastalığının Avrupa, Türkiye, Doğu ve Güneydoğu Anadolu Bölgesi ve İlimizde görülme sıklığı nedir?

Soru 6: Bu hastalığın kızamık aşısıyla herhangi bir ilişkisi var mıdır?

Soru 7: Bu iddialar hususunda kamuoyuna açıklama yapılması Bakanlığımızın gündeminde midir?

CEVAPLAR

Cevap 1: Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesi'nde 2005 yılından bu yana çeşitli ülkelerde salgınlar yaşanmaktadır. Ülkemiz, bulunduğu konum ve günümüzde artan insan hareketleri sebebiyle importasyon riski altındadır. Nitekim bir süredir, yurtdışı kaynaklı vakalarla ilişkili kızamık vakaları görülmekte olup bu durum titizlikle takip edilerek Bilim Kurulu önerileri doğrultusunda gerekli çalışmalar sürdürülmektedir. Yapılan genetik sekanslama çalışmaları sonucu vakaların ağırlıklı olarak Avrupa'da halen dolaşmakta olan virüs kaynaklı olduğu tespit edilmiştir. Suriye'den gelen misafirlerimiz arasında aşısız olanlar da kızamık hastalığına yakalanabilmektedir. Bu amaçla, Suriyeliler için oluşturulan kamplarda Dünya Sağlık Örgütü'nün de önerileri doğrultusunda kızamık içeren aşı uygulaması sürdürülmektedir.

Şanlıurfa ilimizde de, kızamık vakalarında bir artış yaşanmaktadır. 28.06.2013 tarihi itibarıyla bildirilen vaka sayısı 1066'dır. Türkiye genelinde ise vaka sayısı 6539'dur.

Cevap 2: Kızamık hastalığının, seyri açısından sağlık kurumuna başvuru gerektirebilen bir hastalık olması sebebiyle, zaman zaman çocuk hastanesine ve ilgili sağlık kurumlarına başvurular söz konusudur. Ancak, çok ağır seyirli vakalara rastlanmamıştır.

Cevap 3:Şanlıurfa'da, vaka kümelenmesi görülen tüm diğer illerimizde olduğu gibi; yürütülen rutin çalışmalara ek olarak Kızamık Bilim Danışma Kurulu'nun tavsiyeleri doğrultusunda yaygın kızamık içeren aşı uygulaması yapılmaktadır.

Cevap 4: Şanlıurfa dışındaki diğer bazı illerimizde de kızamık vakaları görülmektedir. Bunlar arasında yaygın insan hareketlerine bağlı olan Şanlıurfa ile ilişkili vakalar da bulunabilmektedir.

Cevap 5: Dünya Sağlık Örgütü verilerine göre aşılama oranı yüksek olan ülkelerde tüm nüfusta SSPE görülme sıklığı milyonda 1, kızamık hastalığının yaygın olduğu aşılama oranı düşük olan ülkelerde ise milyonda 20-100 olarak bildirilmektedir. 2011-2012 yıllarında, Türkiye genelinde milyonda 0.4, Güneydoğu ve Doğu Anadolu Bölgesinde sırası ile milyonda 1.1 ve 1.2 dir. Şanlıurfa ilimizde ise milyonda 1.7'dir.

Cevap 6:Subakut Sklereozan Panensefalit (SSPE) kızamık hastalığının geç dönem komplikasyonu olup ciddi seyirli bir hastalık tablosudur. SSPE'nin sebebi merkezi sinir sistemine kızamık virüsünün yerleşmesidir. Hastalık kızamık geçirilmesinden ortalama 5-6 yıl sonra ortaya çıkmaktadır. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) Aşı Güvenliği Küresel Danışma Komitesi (GACVS), incelenen tüm SSPE vakalarında kızamık hastalık virüsünün tespit edildiği ve kızamığın kontrol altına alındığı ülkelerde SSPE'nin azalması veya hiç görülmemesini dikkate alarak **SSPE hastalığına kızamık aşısının sebep olmadığını açıklamıştır.** SSPE hastalarında moleküler tanı yöntemleri ile yapılan incelemelerde daima kızamık hastalık virüsü belirlenmiş, kızamık aşı virüsü hiçbir zaman gösterilememiştir. Kızamık aşısı kızamık hastalığından, dolayısıyla SSPE hastalığından korunmayı sağlamaktadır.

Kızamık hastalığı ve SSPE'den korunmada en etkili uygulama aşı oranlarının yüksek tutulmasıdır. Ülkemizde, Dünya Sağlık Örgütü Avrupa Bölgesinin Kızamık Eliminasyon hedefine paralel olarak 2015 yılı sonuna kadar kızamık ve kızamıkçığın eliminasyonu hedef olarak benimsenmiş ve 2002 yılından bu yana Kızamık ve Kızamıkçığın Eliminasyonu ve Konjenital Kızamıkçık Sendromunun Önlenmesi Programı başlatılmıştır.

Programın amacı, Türkiye'de kızamık ve kızamıkçık hastalıklarını ortadan kaldırmaktır. Hedefimiz, 2015 yılı sonuna kadar Türkiye'de yerli virüs geçişini durdurmak, 2015 yılından sonra Türkiye dışından gelecek yeni kızamık virüslerinin Türkiye'de yerleşmesini önlemek ve kızamığa bağlı ölümleri engellemektir. Kızamık hastalığı tamamen ortadan kalktığında SSPE hastalığı da görülmeyecektir.

Cevap 7:Kızamık hastalığı konusunda, kamuoyu gerek Bakanlığımız gerekse Bilimsel Danışma Kurulu üyeleri tarafından gerektiğinde bilgilendirilmektedir.

İlginize teşekkür ederim.